

# 介護従事者向け研修会

介護ロボット・ICT 機器を効果的に活用し、業務改善につなげる講習会を希望する施設において実施します。

【無料】

**【研修内容】 集合形式**

- ・ 介護ロボット・ICTの展示・説明、試用体験
- ・ 介護ロボット・ICTを活用による業務改善の先駆的な取組の紹介
- ・ 導入助成制度の紹介
- ・ 生産性向上ガイドライン等による業務改善の紹介
- ・ 介護ロボット・ICTの導入に関する相談対応

※研修プログラム及び展示・体験介護ロボットは、実施法人・施設と相談のうえ決定します。

## 《展示・体験の可能な介護ロボット》

移乗支援



マッスルスーツエブリイ



レイボエクソスケルトン



スカイリフト

その他の移乗支援
ロボヘルパーSASUKE
ATOUN MODEL-Y
Hug L1-01
HAL@腰タイプ介護支援用
J-PAS fleairy
J-Walker

移動支援



WHILL MODEL A



免荷式歩行リフト POPO



Wheelyy ハワードライヴ



電動車いすATTO



COGY

見守り支援



眠りSCAN eye



Neos+Care



ANSIEL



aams

コミュニケーション



LOVOT



パロ



スマイビス



PALRO



romi



aibo

生活支援



Kebbi  
検温ソリューション



OriHime



コミューン



マルチポジションパッド



ATOUN MODEL-Y+kote

## 介護従事者向け研修会の開催申込書

申込年月日	令和 年 月 日
法人名	
施設名	
連絡担当者名	
連絡先電話番号	( ) ー
連絡先メールアドレス	

研修会希望月日	第1希望	令和 年 月 日
	第2希望	令和 年 月 日
	第3希望	令和 年 月 日
研修会会場（予定）		
参加対象（予定）	<input type="checkbox"/> 法人・福祉施設役職員 <input type="checkbox"/> 介護事業所等役職員 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> PT・OT等専門職 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター・居宅介護支援事業所職員 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会役職員 <input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
参加人数（予定人数）	名	
希望する体験・展示機器	<input type="checkbox"/> 移乗支援機器 <input type="checkbox"/> 移動支援機器 <input type="checkbox"/> 排泄支援機器 <input type="checkbox"/> 見守り支援機器 <input type="checkbox"/> コミュニケーション <input type="checkbox"/> 生活支援	

その他（何かご質問等あればご記入ください。）

北海道介護ロボット普及推進センター 宛  
(FAX: 011-280-3162)  
(メール: s.nakamura@dosityakyo.or.jp)

《問合せ先》

北海道社会福祉協議会  
北海道介護ロボット普及推進センター  
電話: 011-241-3982 (担当: 中村)